「景品表示法に関する説明会(３/１５)」参加申込書

（フリガナ） 参加者氏名 【必須】				
所属する事業者・団体	名称 【必須】			
	事業所名 （○○店、○○課、○○販売所等） 【必須】	※ない場合は「なし」と記入してください	同一事業所から複数名申込時の参加優先順位 【該当ある場合 必須】	
	住所 【必須】	（〒　　－　　）		
	電話番号 【必須】	－　　－		
	ＦＡＸ番号 又は メールアドレス 【いずれか必須】	・ＦＡＸ（　　－　　－　　） ・メールアドレス（　　@　　）		
	業種・業務内容 【必須】	※以下のうち該当するものの左の枠に「○」印を記載してください。 その他を選択した場合は（　）内に具体的に記載してください。		

	製造業	その他（具体的に記載して下さい）
	卸売業・小売業	
	宿泊業	
	飲食サービス業（飲食店）	
	事業者団体	

[当日、質問したい事項]

※事前に受け付けた質問以外は回答ができない場合があります。※既に行っている表示に関する質問については回答できません。※質問の内容によっては当日回答ができない場合があります。

[障がい等により配慮を希望される方は、こちらにご記入ください]

【対　　象】大阪府内で食品関係の事業を行っている事業者及び事業者団体
【申 込 方 法】参加申込者１人につき参加申込書１枚を記入し、大阪府消費生活センターにファクシミリ又は郵送してください。

【参加受付期間】
(1) ファクシミリの場合・・・平成 31 年 2 月 22 日(金)受信分まで受付
ＦＡＸ：０６－６６１２－００９０
(2) 郵送の場合・・・・・・・平成 31 年 2 月 22 日(金)到着分まで受付
郵送先：〒５５９－００３４
大阪市住之江区南港北２－１－１０　ＡＴＣ　ＩＴＭ棟３階　大阪府消費生活センター

【参加の決定】
(1) 参加申込が 200 名を超えた場合は抽選となります。
①１事業所につき１名を優先して当選決定させていただきます（多数の場合は①の対象者から抽選）。
②１事業所からの複数名の応募は、上記①当選決定後、枠に余裕がある場合のみ当選とさせていただきます（多数の場合は②の対象者から抽選）。
(2) 参加の可否を電子メール（又はファクシミリ）でお知らせします。
※連絡可能な電子メールアドレスがある場合は、できるだけ記載をお願いします。

個人情報の利用目的
申込みによって取得した個人情報は、受講者決定等説明会の実施に関する業務のみに使用します。